



Тема: Права пациентов в сфере ОМС

Евгений Валентинович Ершов

Начальник отдела управления по защите прав застрахованных

Предельные сроки ожидания плановой МП

Не более 24 час	сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми с момента обращения пациента в медицинскую организацию
Не более 2-х часов	сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме с момента обращения пациента в медицинскую организацию
Не более 14 рабочих дней	сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
Не более 3 рабочих дней	сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание
Не более 14 рабочих дней	сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);
Не более 7 рабочих дней	сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания со дня назначения исследований;
Не более 3 рабочих дней	срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием с момента постановки диагноза онкологического заболевания;
Не более 7 рабочих дней	сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, для пациентов с онкологическими заболеваниями с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);
Не более 14 рабочих дней	сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи , в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию
Не более 20 минут	время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме с момента ее вызова. В территориальных программах государственных гарантий время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов

Порядок направления ЗЛ в ФМО*

7. Медицинскими показаниями для оказания МП

а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;

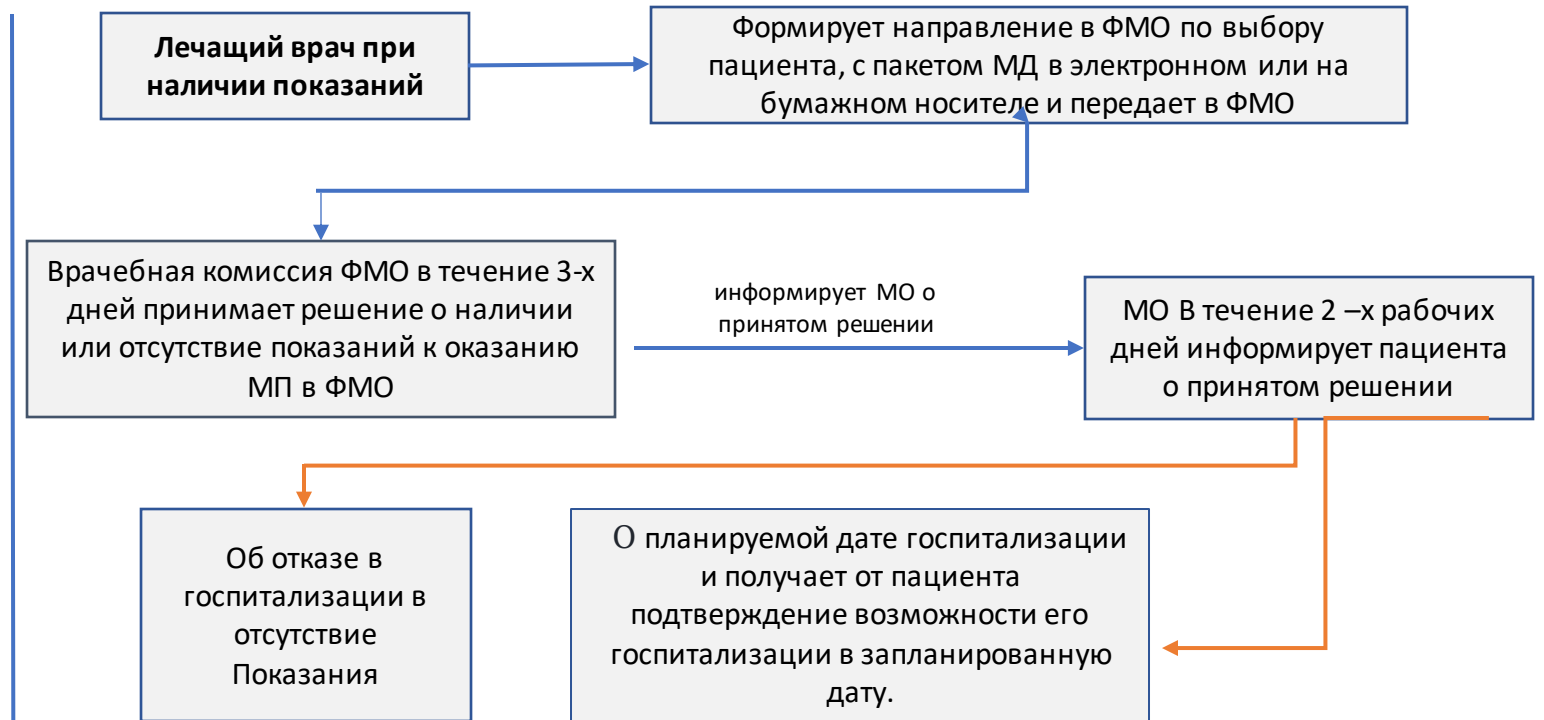
б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС;

в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами "а" - "в" настоящего пункта;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.



10. Пациент (его законный представитель) при наличии соответствующих исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания МП, **может самостоятельно обратиться в ФМО** для оказания МП по перечню заболеваний, при которых ФМО оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, МП в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, установленному Программой (далее - Перечень)³.

*Приказ МЗ РФ от 23 декабря 2020 г. N 1363н "Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство РФ или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования"

Лекарственное обеспечение в рамках ПГГ



Лекарственное обеспечение в рамках ПГГ (2)



Распоряжением Правительства РФ от 12 октября 2019 года №2406-р. утверждён перечень ЖНВЛП на 2020 год. (ред. 30 марта, 24 августа, 6 октября 2022 г.) 26 апреля, 12 октября, 23 ноября 2020 г., 23 декабря 2021 г., 30 марта, 24 августа, 6 октября, 24 декабря 2022 г., 9 июня 2023 г.



Цены на медикаменты из перечня ЖНВЛП регулируются государством.

Такие препараты применяют при лечении пациентов в больницах в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Кроме того, препараты из перечня ЖНВЛП бесплатно выдаются льготникам по рецепту лечащего врача.



Перечень лекарственных препаратов для льготных категорий граждан при лечении в амбулаторных условиях, утвержденный в составе ТППГ **не может быть меньше перечня ЖНВЛП, утвержденного Правительством РФ**

Распоряжением Правительства РФ от 31.12.2018 N 3053-р (с изменениями и дополнениями от 8 октября 2019 г., 14 января 2022 г., 25 июля 2023 г. г.) утвержден Перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг>

Перечень дополнен : 343440	Биопротез сердечного аортального клапана/протез аорты из ксеноматериала
349640	Материал для эмболизации сосудов вне головного мозга, синтетический
329050	Генератор импульсов имплантируемой системы контроля недержания мочи/кала методом электростимуляции